

第 23 回日本血液代替物学会年次大会（東京）

参加申込書

（2016 年 11 月 24 日（木）・25 日（金））

1. お名前 \_\_\_\_\_

2. ご所属（大学名・会社名など）

\_\_\_\_\_

3. 連絡先（勤務先）

住所：〒 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

4. 会員・非会員・学生の別（該当するものを○で囲んでください）

会員（10,000 円）・非会員（10,000 円）・学生（3000 円）

5. 懇親会

参加する（3000 円）・参加しない

ご記入のうえ、当日、年次大会受付までお持ちください